

長 野 大 学

入試における事前相談申込書

※ 印は記入しないでください。

志望学部		受験予定の入学試験名	
学部			
フリガナ		受験 番号	※
氏名			
住所	〒		
電話	() —	FAX	() —
携帯	() —	E-mail	

■大学入試（受験）にあたり、心配していることや、支援が必要なことなどを記入してください。
 ※下欄に記載しきれない場合は、別紙を添付してください。

障害の種類		手帳の有無	
		手帳に書か	種 級
		れている障害 の級と名称	